



Hockey-Straußbergcamp 2019: Anmeldung

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

Termin:

Straußbergcamp 13.05. - 17.05.2019

Angaben zum Anmelder:

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Krankheiten/Allergien: _____

T-Shirt-Größe: 128 140 152 164 (bitte umranden)

Geschwisterkind: Ja Nein

Mein Kind darf unter Aufsicht ins Schwimmbad: Ja Nein
nur mit Schwimmhilfe

Mein Kind darf unter Aufsicht klettern: Ja Nein

Mein Kind darf unter Aufsicht rodeln: Ja Nein

Ich möchte über künftige HTHC-Camps per E-Mail informiert werden. Ja Nein

Telefonnummer und Name dürfen in einer Teilnehmerliste, z.B. WhatsApp, veröffentlicht werden. Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass der HTHC Fotos und Video-Aufnahmen von meinem Kind in seinen Druckwerken, für die Teilnehmer, auf seiner Homepage und in sozialen Medien veröffentlichen darf. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung widerrufen kann. Erfolgt der Widerruf der Zustimmung nach einer Veröffentlichung, so kann die Veröffentlichung nicht rückgängig und die weitere Verbreitung aus rein praktischen Gründen nicht unterbunden werden. Ja Nein

Der HTHC wird die o.g. Daten zum Zweck der Durchführung und Abwicklung des Hockeycamps sowie für künftige Informationen über HTHC-Camps (sofern angekreuzt) auch auf durch den Club genutzten externen Servern (wie Microsoft Office 365) speichern. Ich bin damit einverstanden. Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter